

Men's-Day-Abteilung

Aufnahmeantrag



Persönliche Angaben:

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Mobil _____

E-Mail _____

Eintrittsdatum zum _____

HCP-Index _____ Mitgliedsnr.: _____

Durch meine Unterschrift melde ich mich zur Men's-Day-Abteilung an. Die Mitgliedschaft verlängert sich um ein Jahr, sofern der Beitrag bis zum 1. April des Folgejahres auf das u.a. Konto überwiesen wurde.

Ich bin einverstanden, dass meine Daten gemäß der Datenschutzerklärung zum Aufnahmeantrag der Golfplatz Karlshäuser Hof Betriebs-GmbH genutzt werden.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Die Jahresgebühr in Höhe von € 60,00/Jahr bitte auf folgende Bankverbindung überweisen:

Horst Schlachter, René Lehmann, Wolfgang Kolb
Sparkasse Pforzheim Calw
IBAN DE42 6665 0085 0008 2886 74
Referenz: Men's Day Beitrag

Eingegangen am _____ durch _____

Aufgenommen am _____ durch _____